

## OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA

**CATEGORÍA:**

**Médico/a de Familia de Atención Primaria**

Orden SAN/28/2022, de 28 de diciembre, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el sistema de concursooposición, a plazas de la categoría estatutaria de Médico/a de Familia de Atención Primaria de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.

## EJERCICIO ÚNICO CUESTIONARIO TIPO TEST

**ADVERTENCIA:**

**NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE**

**1.- Según el artículo 53 de la Constitución Española de 1978:**

- A Los derechos y libertades reconocidos en el Capítulo segundo del Título I vinculan a todos los poderes públicos
- B Cualquier ciudadano podrá recabar la tutela de las libertades y derechos reconocidos en el artículo 14 ante los Tribunales ordinarios por un procedimiento basado en el principio de celeridad
- C El reconocimiento, el respeto y la protección de los principios reconocidos en el Capítulo tercero del Título I informará el Tribunal Constitucional
- D El recurso de amparo no será aplicable a la objeción de conciencia reconocida en el artículo 30

**2.- Según lo dispuesto en la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, la organización y gestión de la vigilancia en salud pública, le corresponde a:**

- A La Administración General del Estado
- B Las comunidades autónomas y a las ciudades de Ceuta y Melilla
- C La Administración local
- D Todas las respuestas anteriores son correctas

**3.- Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la rehabilitación básica es propia de la:**

- A Atención de urgencia
- B Atención primaria
- C Atención sociosanitaria
- D Atención sanitaria especializada

**4.- De acuerdo con el artículo 69 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud es:**

- A Un organismo autónomo encargado de la evaluación y autorización de medicamentos de uso humano y veterinario, promoviendo el conocimiento científico-técnico y poniéndolo al servicio de la sociedad para su beneficio y progreso
- B El principal Organismo Público de Investigación, que financia, gestiona y ejecuta la investigación biomédica en España
- C El órgano permanente de coordinación, cooperación, comunicación e información de los servicios de salud entre ellos y con la Administración del Estado
- D Una fundación dedicada a la investigación y a la integración social de las personas con discapacidad

**5.- El objeto de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, es:**

- A Regular los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas en lo que se refiere a su ejercicio por cuenta propia o ajena
- B Establecer los registros de profesionales que permitan hacer efectivo los derechos de los ciudadanos respecto a las prestaciones sanitarias
- C Una adecuada planificación de los recursos humanos del sistema de salud
- D Todas las respuestas anteriores son correctas

- 6.- Conforme el artículo 7 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el derecho a la intimidad implica:**
- A** Respetar el carácter confidencial de los datos referentes a la salud de las personas, y a que nadie pueda acceder a ellos sin previa autorización amparada por la Ley
  - B** Respetar el carácter confidencial de los datos referentes a la salud, que serán accesibles para las personas a las que se refieran tales datos y para el personal de la Administración Sanitaria.
  - C** Respetar el carácter confidencial de los datos referentes a la salud, que serán accesibles para las personas a las que se refieran tales datos, para el personal de los servicios de salud y para investigadores sanitarios.
  - D** Que la confidencialidad de los datos referentes a la salud se cederá ante las necesidades sanitarias de la comunidad, valoradas discrecionalmente por el profesional que preste la asistencia
- 7.- Conforme la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, las medidas oportunas para garantizar el derecho a la intimidad se adoptarán por:**
- A** El Gobierno
  - B** Los centros sanitarios
  - C** La Unión Europea
  - D** El Ministerio de Sanidad
- 8.- De acuerdo con lo establecido en el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, ¿qué Área de Salud es Especial?**
- A** Área I: (Especial) Santander
  - B** Área II: (Especial) Laredo
  - C** Área III: (Especial) Reinosa
  - D** Área IV: (Especial) Sierrallana
- 9.- Conforme el Mapa sanitario autonómico de Cantabria, la localidad de Ruiloba, ¿a qué Zona de Salud pertenece?**
- A** Zona de Salud Besaya
  - B** Zona de Salud Suances
  - C** Zona de Salud Meruelo
  - D** Zona de Salud Altamira
- 10.- De acuerdo con la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de Personal Estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la carrera profesional se estructura en cuatro grados, para cuyo reconocimiento habrán de acreditarse los requisitos y méritos que se determinen, siempre que se cumpla el siguiente período mínimo de servicios prestados exigible en el Sistema Nacional de Salud:**
- A** Grado I: cinco años. Grado II: quince años. Grado III: veinte años. Grado IV: veintidós años
  - B** Grado I: cinco años. Grado II: diez años. Grado III: quince años. Grado IV: veintidós años
  - C** Grado I: tres años. Grado II: seis años. Grado III: doce años. Grado IV: veinte años
  - D** Grado I: cinco años. Grado II: diez años. Grado III: quince años. Grado IV: veinte años

- 11 .- De acuerdo con el artículo 34 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, los procedimientos para la promoción interna se desarrollarán por el sistema de:**
- A Oposición
  - B Concurso
  - C Concurso-oposición
  - D Todas las respuestas anteriores son correctas
- 12 .- El artículo 102 de la Ley de Cantabria 2/2019, de 7 de marzo, para la igualdad efectiva entre mujeres y hombres, contempla:**
- A La integración de la perspectiva de género en investigación en salud
  - B Tráfico y explotación sexual
  - C Mujeres e interculturalidad
  - D Igualdad en la cultura y en el deporte
- 13 .- Respecto al Servicio Cántabro de Salud. Señale la respuesta INCORRECTA.**
- A La Cartera Común Suplementaria está sujeta a aportación del usuario.
  - B La atención a Paliativos forma parte de la Cartera de Servicios de Atención Primaria.
  - C En la Historia Clínica Digital hay un "modo emergencia" para consultar informes ocultos de un ciudadano.
  - D La Gerencia de Atención Primaria es un Organismo exclusivamente de Gestión.
- 14 .- En relación a la Planificación Sanitaria. Señale la respuesta INCORRECTA.**
- A En la planificación estratégica se evalúan las fortalezas y limitaciones (análisis DAFO).
  - B En la planificación táctica se establecen planes concretos subordinados a la planificación estratégica.
  - C En la planificación operativa establecemos planes a corto plazo para cada tarea.
  - D El análisis de la situación forma parte de la planificación operativa.
- 15 .- En la gestión por procesos en un Centro de Salud, ¿cuál NO es un proceso clave?**
- A Programa de formación.
  - B Intervenciones comunitarias.
  - C Atención domiciliaria.
  - D Derivaciones.
- 16 .- Según la metodología PICO de elaboración de preguntas estructuradas:**
- A Se limita a realizar preguntas sobre diagnóstico y tratamiento.
  - B Nos permite identificar el tema de investigación.
  - C Solo permite preguntas específicas y concretas.
  - D Todas son INCORRECTAS.

- 17 .- ¿A qué modelo de Salud Pública corresponde la afirmación de que "La enfermedad es la respuesta a la presencia activa de agentes patógenos externos"? Indique la respuesta CORRECTA.**
- A Modelo Sanitarista.
  - B Modelo Biomédico.
  - C Modelo Epidemiológico clásico.
  - D Modelo Sociomédico.
- 18 .- Imagine que acude a su consulta un paciente y su acompañante, y que este no para de intervenir e interrumpir, contestando por el paciente. ¿Cuál sería la actitud INCORRECTA?**
- A Utilizar reguladores de la conversación, como no mirar al acompañante, o animar al paciente.
  - B Preguntar al acompañante ¿qué supone usted que tiene?, ó ¿a su entender deberíamos hacer algo en concreto?
  - C Favorecer que el paciente opine acerca de lo que dice el acompañante.
  - D Decirle al acompañante: "me gustaría que ahora habláramos un rato el paciente y yo, ¿le parece bien?"
- 19 .- ¿Qué creencia o creencias indican una falta de asertividad?. Indique la respuesta CORRECTA.**
- A Debo quedar bien con todos mis pacientes.
  - B Cambiar de diagnóstico o terapia perjudica nuestra credibilidad frente al paciente.
  - C Es preferible anticiparse a los deseos de un paciente, y ofrecerle aquello que sabemos nos va a pedir, incluso antes de que lo haga.
  - D Todas indican una falta de asertividad.
- 20 .- Si está interesado en investigar las diferencias entre las medias de tres o más de tres grupos ¿Qué técnica estadística aplicaría?. Indique la respuesta CORRECTA.**
- A ChiCuadrado
  - B Z-score
  - C ANOVA (Análisis de la Varianza)
  - D t-de student
- 21 .- Se está estudiando la asociación entre un retardante químico contra incendios y la enfermedad pulmonar intersticial. Usan registros hospitalarios para identificar a 50 personas diagnosticadas de enfermedad pulmonar intersticial. Identifican también otro grupo de 50 personas sin enfermedad pulmonar intersticial, emparejados por edad y localización geográfica. La exposición de los participantes se valora mediante encuestas y visitas domiciliarias. ¿Cuál de los siguientes es el diseño del estudio?**
- A Estudio transversal
  - B Series de casos
  - C Estudio de cohortes retrospectivo.
  - D Estudio de casos y controles.

- 22.- Se realiza un estudio para valorar la eficacia de la espironolactona en pacientes con insuficiencia cardíaca. 450 pacientes reciben o espironolactona o placebo por dos años. Ni los pacientes, ni los médicos saben quién toma el fármaco o el placebo. El diseño del estudio descrito es más efectivo en prevenir una de las siguientes respuestas:
- A Error beta.
  - B Sesgo del observador.
  - C Sesgo de selección.
  - D Sesgo de recuerdo.
- 23.- Una campaña de Salud Pública incrementa las vacunaciones frente al virus del papiloma humano (HPV) serotipos 16 y 18. ¿Qué efectos tendrá este incremento de las vacunaciones en la prueba de la citología cervical?. Indique la respuesta CORRECTA.
- A Incremento de las tasas de verdaderos negativos.
  - B Disminución de las tasas de verdaderos positivos.
  - C Disminución del valor predictivo positivo.
  - D Disminución del valor predictivo negativo.
- 24.- Un investigador está evaluando los diagnósticos de enfermedad de Alzheimer basados en síntomas clínicos. Aquellos pacientes con el diagnóstico de demencia tipo Alzheimer fueron evaluados por múltiples médicos en un intervalo fijo de tiempo. Cada evaluador desconocía las otras evaluaciones. ¿Qué término describe mejor el hecho de que el diagnóstico de un médico coincide con el de otro médico para el mismo paciente?
- A Validez.
  - B Especificidad
  - C Precisión
  - D Valor predictivo.
- 25.- Respecto al sarampión, indique la respuesta INCORRECTA.
- A El virus del sarampión pertenece a la familia Paramyxoviridae y es un virus de ARN monocatenario.
  - B Además del típico exantema y la fiebre, siempre aparece tos.
  - C Entre sus complicaciones está la pérdida de audición y ceguera.
  - D Dado que el virus agota la vitamina A en el cuerpo, una buena medida preventiva para evitar la infección es el consumo regular de vitamina A.
- 26.- Indique la respuesta CORRECTA respecto a la leptospirosis.
- A La leptospirosis es una Enfermedad de Declaración Obligatoria (EDO) y está producida por una espiroqueta.
  - B La vía de entrada es a través de mucosas o por cortes o abrasiones en la piel.
  - C La mayoría de casos se manifiesta como enfermedad leve o autolimitada, aunque hay casos graves con miocarditis, fallo renal, fallo hepático y hemoptisis.
  - D Todas son correctas.

**27 .- En relacion con el programa de vacunaciones de Cantabria, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A En el embarazo se recomienda la vacunación frente a la tos ferina, en forma de vacunación inactiva, entre la semana 27 y 36 de la gestación.
- B Se recomienda la vacunación antigripal a partir de los 60 años.
- C En los adultos, se considera una vacunación completa frente a tétanos difteria, la administración total de 6 dosis en la infancia y adolescencia.
- D En un niño con inmunodepresión severa por un cuadro linfoproliferativo, estaría contraindicada la administración de la triple vírica.

**28 .- Respecto a las pautas de vacunación, señale la respuesta CORRECTA:**

- A La pauta de vacunación frente a herpes zóster consta de dos dosis separadas por 1 mes entre dosis.
- B La pauta de vacunación frente a VPH consta de una única dosis a los niños y niñas a la edad de 14 años.
- C La pauta de vacunación frente a Hepatitis B, consta de 3 dosis (0,1 y 6 meses).
- D La pauta de vacunación frente a Haemophilus influenzae (HiB) consta de 3 dosis ( 2,4 y 11 meses).

**29 .- Dentro de las recomendaciones respecto al seguimiento de pacientes con adenomas, según el Programa de detección precoz de cáncer colorrectal en Cantabria, es INCORRECTO:**

- A Adenomas de bajo riesgo: Colonoscopia a los 5 años.
- B Adenomas de riesgo intermedio: Colonoscopia a los 3 años.
- C Adenomas de alto riesgo: Colonoscopia al año.
- D Adenomas de bajo riesgo: Test sangre oculta en heces (SOH) a los 5 años.

**30 .- Respecto al Programa de detección precoz del Cáncer de Mama en Cantabria, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A En mujeres sin factores de riesgo, con edades comprendidas entre 50-69 años, se realizará mamografía cada 2 años.
- B La edad de 75 años se considerará límite para la realización de cribado de mujeres asintomáticas.
- C El programa recoge la realización de Resonancia Magnética (RM) a mujeres con antecedentes de Linfoma de Hodking que hayan recibido dosis >20gy de Radioterapia Torácica (RT), antes de los 30 años.
- D En el caso de mujeres con antecedentes de Linfoma de Hodking que hayan recibido dosis >20gy de RT, antes de los 30 años, la RM anual se solicitará desde atención primaria.

**31 .- Son factores de riesgo en el desarrollo de Cáncer de Mama, todos EXCEPTO:**

- A Mutaciones de los genes BRCA1 y BRCA2.
- B Hiperplasia lobulillar atípica.
- C Nuliparidad.
- D Edad temprana del nacimiento primer hijo.

- 32 .- Son mujeres con riesgo moderado de sufrir cáncer de mama:**
- A Mujeres con un familiar de 1º grado con cáncer de mama diagnosticado entre 41-50 años.
  - B Mujeres con un familiar de 1º grado con cáncer de mama bilateral diagnosticado con más de 40 años.
  - C Mujer con dos familiares de primer grado diagnosticados con cáncer de mama entre 51-59 años.
  - D Todas son correctas.
- 33 .- ¿Cuál de los siguientes serotipos de VPH está considerado de alto riesgo por su potencial oncogénico?**
- A Serotipos 6 y 11.
  - B Serotipos 40 y 42.
  - C Serotipos 16 y 18.
  - D Serotipos 83 y 84.
- 34 .- Según el Protocolo de detección del cáncer de cérvix de Cantabria, señale al respuesta INCORRECTA:**
- A La periodicidad de las citologías será cada 3 años.
  - B Una citología con atipia de células escamosas de significado incierto (ASC-US) y VPH de bajo riesgo será remitida a Ginecología.
  - C A una mujer de 65 años o más, sin cribado previo o con cribado inadecuado, se le realizará un co-test.
  - D En citologías, en mujeres portadoras de DIU puede informarse de la presencia de Actinomyces. La retirada del DIU o el tratamiento antibiótico rutinario no se recomienda en ausencia de signos de infección pélvica.
- 35 .- La derivación a servicios especializados para tratamiento de la obesidad, se realizará en los siguientes supuestos, EXCEPTO:**
- A Pacientes con obesidad mórbida (IMC > 40 kg/m<sup>2</sup>)
  - B Pacientes con IMC entre 35-40 con graves comorbilidades asociadas.
  - C Pacientes con IMC entre 30-35 y factores de riesgo asociados que no consiguen objetivos terapéuticos tras 6 meses de tratamiento.
  - D Sospecha de obesidad secundaria( Síndrome de Cushing, acromegalia...)
- 36 .- Son fármacos utilizados en el tratamiento de la obesidad:**
- A Tirzepatida.
  - B Liraglutida.
  - C Topiramato.
  - D Todas son correctas.
- 37 .- Son causas de obesidad secundaria todas la siguientes, EXCEPTO:**
- A Síndrome de Prader-Willi.
  - B Síndrome de Ehlers-Danlos.
  - C Síndrome de Stein-Leventhal.
  - D Síndrome de Down.

- 38 .- Un paciente que fuma entre 21-30 cigarrillos al día, ¿Qué puntuación le corresponde según el test de Fagerström?**
- A 1
  - B 2
  - C 3
  - D 4
- 39 .- Para la deshabituación tabáquica, son fármacos empleados:**
- A Bupropión.
  - B Citisina.
  - C Vareniclina.
  - D Todas son correctas.
- 40 .- Respecto al Plan de Prevención y Control del Tabaquismo en Cantabria, es CIERTO que:**
- A Las áreas de actuación son 4 (Prevención, Abordaje del consumo del tabaco, Formación e Interpretación).
  - B El tabaquismo en jóvenes sólo causa daño a medio y largo plazo.
  - C Dentro del tratamiento para la deshabituación tabáquica no farmacológico, está indicada la intervención mínima sistematizada (sigue el esquema de las 5 Aes)
  - D Retrasar la edad media de inicio de consumo no es un objetivo específico.
- 41 .- Son medidas de demostrada eficacia para la prevención y control del tabaquismo:**
- A Aumento del precio de la cajetilla.
  - B Prohibición de la publicidad.
  - C Espacios libres de humo.
  - D Todas son correctas.
- 42 .- De los siguientes enunciados respecto al consumo de alcohol, señale cuál corresponde a un consumo de riesgo:**
- A En mujeres a partir de 1 UBEs/día.
  - B En mayores de 65 años < 15 UBEs/semana.
  - C En niños y adolescentes (menores de 21 años) cualquier consumo.
  - D En hombres a partir de 3 UBEs/día.
- 43 .- Son manifestaciones de la dependencia a alcohol, todas EXCEPTO:**
- A Fuerte deseo de consumir (craving).
  - B Dificultad para controlar el uso.
  - C Disminución de la tolerancia.
  - D Persistencia en el consumo a pesar de las consecuencias negativas.

- 44 .- Señale la respuesta INCORRECTA en relación al consumo de cannabis en Cantabria:**
- A Es la droga ilegal más consumida en Cantabria entre la población de 15-64 años.
  - B La escala CAST es un instrumento de cribado, que busca identificar patrones o conductas de riesgo asociados al consumo de cannabis.
  - C El consumo en los últimos 30 días, es mayor en la población de 15 a 34 años que en la población mayor de 35 años.
  - D El consumo problemático de cannabis es independiente de la edad y sexo de los individuos.
- 45 .- Son indicadores de la problemática relacionada con el consumo de drogas:**
- A Admisión a tratamiento por abuso o dependencia de drogas.
  - B Urgencias hospitalarias relacionadas con consumo de drogas.
  - C Mortalidad por reacción aguda a sustancias psicoactivas.
  - D Todas son correctas.
- 46 .- Uno de los siguientes fármacos no reduce la concentración plasmática de anticonceptivos, señálelo:**
- A Penicilina.
  - B Nitrofurantoina.
  - C Ciprofloxacino.
  - D Carbamacepina.
- 47 .- Es contraindicación absoluta para el uso de anticoncepción hormonal combinada:**
- A Miomatosis uterina.
  - B Cirugía mayor sin inmovilización prolongada.
  - C Lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolípidos positivos o desconocidos.
  - D Antecedentes de hipertensión arterial durante el embarazo.
- 48 .- En relación con el anillo vaginal, señale la respuesta CORRECTA:**
- A No evita el primer paso hepático.
  - B No se ve afectado por alteraciones gastrointestinales.
  - C Hay que retirarlo durante el coito.
  - D Tasa de liberación variable.
- 49 .- Respecto al implante subdérmico de etonorgestrel, es FALSO que:**
- A Puede afectar al estado de ánimo.
  - B Afecta a la densidad mineral ósea.
  - C No hay evidencias sobre el retraso en el retorno de la fertilidad.
  - D Puede asociarse a un cambio de peso.

**50 .- NO está recogido en el Plan de Actuación en la Mujer Víctima de Malos Tratos:**

- A Se realizará una valoración biopsicosocial.
- B Se rellenará un parte de lesiones, si la mujer va a presentar denuncia.
- C Ofertar valoración psicológica.
- D Anotar en la historia clínica todas las actuaciones realizadas.

**51 .- Son indicadores de sospecha de malos tratos los siguientes, EXCEPTO:**

- A Ausencia control de fecundidad.
- B Incumplimiento de citas y tratamientos.
- C Hospitalizaciones frecuentes.
- D Hipofrecuentación.

**52 .- De acuerdo al Protocolo de Actuación Sanitaria antes Malos Tratos de Cantabria, es FALSO:**

- A La detección de malos tratos en la relación de pareja se realizará mediante preguntas indirectas.
- B Si se detecta daño psíquico grave en una paciente que consulta por malos tratos debe derivarse a urgencias hospitalarias.
- C No existen perfiles definidos que pueden predecir con suficiente fiabilidad que una paciente es víctima de malos tratos.
- D Si la mujer presenta indicadores de sospecha podemos hacer preguntas más dirigidas según los indicadores encontrados.

**53 .- Respecto a las intervenciones en cuidados paliativos es FALSO:**

- A Contempla las necesidades del paciente y de la familia.
- B Procura confort y la mejor calidad de vida del paciente.
- C Mejorar la calidad de vida de las personas cuidadoras no vinculadas.
- D Atención Paliativa coordinada para abarcar la atención continuada.

**54 .- Un paciente con insuficiencia renal crónica, para ser incluido en el programa de atención paliativa, debe cumplir con los siguientes criterios, EXCEPTO:**

- A Estar en diálisis.
- B Creatinina sérica > 8 mg/dl.
- C Aclaramiento de creatinina <10.
- D Diuresis menor de 400 mg/día.

**55 .- Son fármacos utilizados por vía subcutánea todos los siguientes, EXCEPTO:**

- A Morfina.
- B Ketorolaco.
- C Metoclopramida.
- D Metamizol.

- 56 .- Un paciente está recibiendo 300 mg de tramadol oral cada 24h, precisa cambiar a fentanilo transdérmico. ¿Qué dosis emplearía como equivalente?**
- A 12,5 microgramos.
  - B 25 microgramos.
  - C 50 microgramos.
  - D 75 microgramos.
- 57 .- Según el Plan de Salud de Cantabria 2014-2019, indique la respuesta CORRECTA:**
- A El cáncer de vejiga es el 6º en frecuencia en Cantabria.
  - B Los tumores ginecológicos tienen baja incidencia en Cantabria.
  - C El cáncer de colon y recto es el de mayor incidencia en Cantabria.
  - D El cáncer de tiroides es el 4º tumor en frecuencia en Cantabria.
- 58 .- El Plan de Atención a la Cronicidad de Cantabria 2015-2019 incluye el diseño e incorporación de nuevos profesionales, cuál NO se incluye:**
- A Médico de referencia hospitalaria.
  - B Unidad de atención al paciente pluripatológico.
  - C Enfermera de atención primaria como gestora de casos.
  - D Médico de Atención Primaria enlace.
- 59 .- Son áreas de intervención de los objetivos del Plan de Atención a la Cronicidad de Cantabria 2015-2019, todas EXCEPTO:**
- A Continuidad asistencial.
  - B Prevención primaria y secundaria.
  - C Estratificación de la población.
  - D Promoción de la salud.
- 60 .- Señale la afirmación CORRECTA de acuerdo al Plan de Salud Mental de Cantabria:**
- A La familia es la principal fuente de ayuda para los enfermos con enfermedad mental crónica.
  - B La prevalencia de los trastornos mentales en la población adulta española es más alta en mujeres que en hombres.
  - C En situaciones de crisis económica prolongada existen tasas más altas de alcoholismo, drogadicción, depresión, suicidio y otros problemas de salud mental.
  - D Todas son correctas.
- 61 .- Señale la afirmación CORRECTA respecto a la definición de DHD:**
- A Dosis de mantenimiento de un medicamento en la principal indicación para una vía de administración determinada en adultos.
  - B Dosis diaria definida (DDD) por 1000 habitantes y día.
  - C Un valor estático.
  - D Dosis diaria definida (DDD) por 100 habitantes y día.

- 62 .- El sistema de información cooperativo para análisis sobre la prescripción y consumo ambulatorio de medicamentos en el SCS es:**
- A PEA.
  - B Receta electrónica.
  - C AP Cantabria.
  - D ePharcan.
- 63 .- Respecto al sistema de notificación espontánea de reacciones adversas a medicamentos, señale la respuesta CORRECTA:**
- A Lo ciudadanos no pueden notificar, tiene que ponerse en contacto con su médico de atención primaria.
  - B Deben notificarse sólo las reacciones graves o inesperadas, pero no las leves o conocidas de medicamentos que según de UE están sujetos a seguimiento especial.
  - C Se deben notificar las sospechas de reacciones adversas a medicamentos no autorizados.
  - D No se tiene que notificar reacciones adversas a medicamentos que se utilicen fuera de las condiciones de autorización.
- 64 .- Una puntuación de 45 obtenida en el Índice de Barthel, ¿a qué grado de incapacidad funcional hace referencia?**
- A Severa.
  - B Grave.
  - C Moderada.
  - D Leve.
- 65 .- Son criterios de fragilidad de Fried:**
- A Pérdida de peso no intencionada de 4,6 kg o más, o igual o mayor de 5% del peso corporal en el último año.
  - B Debilidad medida por la fuerza prensora en el quintil inferior, ajustada por el sexo e IMC.
  - C Baja energía y resistencia (cansancio autorreferido) identificado por dos preguntas de la Escala del Centro para el estudio Epidemiológico de la Depresión.
  - D Todas son correctas.
- 66 .- De las siguientes afirmaciones, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A El índice Katz valora las actividades instrumentales de la vida diaria.
  - B La escala TIRS es un indicador de riesgo social.
  - C El índice Barthel valora las actividades básicas de la vida diaria.
  - D La escala de incapacidad física de la Cruz Roja categoriza al paciente en 6 grados.
- 67 .- Es característico de la distimia:**
- A El humor mejora por la tarde.
  - B Despertaz precoz.
  - C Suicidio excepcional.
  - D Síntomas psicóticos.

**68 .- Señale la asociación CORRECTA respecto a la clasificación de los diferentes antidepresivos :**

- A Inhibidor selectivo de la recaptación noradrenalina (IRNA): Agomelatina.
- B Antidepresivo Tricíclico: Moclobemida.
- C Inhibidor selectivo de la recaptación de dopamina y noradrenalina (IRDN): Venlafaxina.
- D Antagonistas selectivos de serotonina y noradrenalina: Mirtazapina.

**69 .- Señale la respuesta CORRECTA respecto a los trastornos somatomorfos:**

- A Siguen un curso crónico y continuo.
- B Aunque algún síntoma somático puede no estar continuamente presente, el trastorno somático es persistente (por lo general más de 12 semanas).
- C Frecuencia igual en hombres y mujeres.
- D Suele desencadenarse en personas con dificultad para expresar verbalmente sus emociones.

**70 .- Señale la respuesta CORRECTA respecto a las alucinaciones hipnagógicas:**

- A Ocurren durante la transición entre la vigilia y el sueño.
- B Indican patología subyacente.
- C Son más frecuentes al despertar.
- D Todas son correctas.

**71 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA sobre los trastornos de la conducta alimentaria (TCA):**

- A Los informes de abuso sexual son más comunes en pacientes con TCA.
- B La pica es un TCA.
- C Una mayor autoestima es un criterio de buen pronóstico en la anorexia nerviosa.
- D La bulimia nerviosa a menudo se observa asociación con rasgos de personalidad A.

**72 .- ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio diagnóstico de bulimia nerviosa según DSM-V (Manual diagnóstico estadístico de los trastornos mentales de la American Psychiatric Association)?**

- A Sensación de pérdida de control respecto a la ingesta.
- B Conductas compensadoras inapropiadas para prevenir un aumento de peso.
- C Atracones que se repiten al menos una vez a la semana durante 3 meses.
- D Conductas compensadoras inapropiadas al menos 3 veces por semana durante 6 meses.

**73 .- ¿Cuál de las siguientes anomalías NO es habitual encontrar en pacientes con anorexia nerviosa?**

- A Hipocalcemia.
- B Hipercolesterolemia.
- C Hipercloruremia.
- D Aumento de urea y creatinina.

- 74 .- ¿Cuál de los siguientes pacientes presenta un mayor riesgo de suicidio?**
- A Varón, 35 años, soltero, vive con sus padres.
  - B Mujer, 55 años, casada, internada en un psiquiátrico.
  - C Varón, 30 años, soltero, alcohólico, conducta violenta reciente.
  - D Varón, 55 años, alcohólico, viudo, vive solo.
- 75 .- Paciente de 65 años, con antecedentes de consumo de alcohol, es traído al Centro de Salud con un cuadro de ataxia cerebelosa, confusión mental y trastornos oculomotores. ¿En qué patología mental debemos pensar?**
- A Abstinencia alcohol.
  - B Encefalopatía de Wernicke.
  - C Síndrome de Korsakoff.
  - D Intoxicación por benzodiazepinas.
- 76 .- Respecto a la demencia por cuerpos de Lewy, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A Presentan trastornos del sueño en fase REM.
  - B Entre sus síntomas incluyen manifestaciones extrapiramidales, incontinencia urinaria y alteración del comportamiento.
  - C El donezepilo es un fármaco utilizado en su tratamiento.
  - D Está indicado el suplemento de vitamina B12.
- 77 .- La triada de Hakim-Adams se observa en la hidrocefalia normotensiva, ¿cuál de los siguientes síntomas NO es característico?**
- A Demencia.
  - B Incontinencia urinaria.
  - C Cefalea.
  - D Alteración de la marcha.
- 78 .- En el manejo prehospitalario del ictus agudo, señale la afirmación CORRECTA respecto al ictus:**
- A En el ictus isquémico se recomienda tratar la tensión arterial siempre que sea mayor de 150/90.
  - B Tratar la hiperglucemia en aquellos pacientes con ictus agudo, que superen la cifra de 155 mg/dl, manteniendo el nivel de glucemia entre 140-180 mg/dl.
  - C Únicamente se tratará la hiperglucemia cuando sea superior a 200 mg/dl.
  - D a y b son correctas.
- 79 .-Cuál de los siguientes factores de riesgo están relacionados con la cronificación de la migraña. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A Elevada frecuencia de crisis.
  - B Depresión.
  - C Bajo nivel socioeconómico.
  - D Todas son correctas.

**80 .- Indique cuál de los siguientes fármacos no causa o no empeora el temblor. Señale la respuesta CORRECTA.**

- A Ciprofloxacino
- B Carbamazepina
- C Fenobarbital
- D Metoclopramida

**81 .- Respecto a la enfermedad de Parkinson. Indique la respuesta INCORRECTA.**

- A La mano tiene una postura típica en semiflexión ("contar monedas").
- B El temblor de manos interfiere poco en la actividad y suele respetar cabeza y cuello.
- C En todo paciente joven con clínica de enfermedad de Parkinson es preceptivo descartar la enfermedad de Wilson.
- D La bradicinesia afecta a la musculatura proximal y se mantiene estable en el curso de la enfermedad.

**82 .- Respecto al síndrome metabólico. Indique la respuesta CORRECTA.**

- A Uno de los criterios diagnósticos, según el National Cholesterol Education Program ATP III y la International Diabetes Federation, es la elevación del colesterol LDL.
- B No aparece en individuos con peso normal.
- C Es un equivalente de riesgo coronario.
- D El riesgo de desarrollar una enfermedad cardiovascular y diabetes es equivalente a la suma del riesgo de cada componente, no superior.

**83 .- Respecto a la Presión Arterial. Indique la respuesta CORRECTA.**

- A Si la Presión Arterial (PA) no se controla con la combinación de tres fármacos, se debe considerar añadir espironolactona.
- B Fisiológicamente se espera que la Presión Arterial (PA) disminuya durante el sueño un 25% en relación a la PA de día.
- C El tratamiento farmacológico antihipertensivo para la prevención de ictus recurrente debe contener un bloqueador del sistema renina-angiotensina y un betabloqueante.
- D La hipertensión arterial es el principal factor de riesgo modificable para el desarrollo del aneurisma abdominal.

**84 .- Con respecto al electrocardiograma. Indique la respuesta INCORRECTA.**

- A La onda P representa la despolarización del nodo SinoAuricular.
- B El intervalo RR representa la frecuencia ventricular.
- C El intervalo QT representa la duración de la despolarización ventricular.
- D El intervalo QT es algo mayor en mujeres y en pacientes con frecuencias cardiacas bajas.

- 85 .- Qué alteraciones esperaría encontrar en el electrocardiograma según la localización del Infarto Agudo de Miocardio (IAM). Indique la respuesta INCORRECTA.**
- A IAM Inferior. Elevación ST en II, III y avF.
  - B IAM Posterior con afectación de la arteria circunfleja izquierda. Depresión ST en derivaciones v1-v3. Elevación ST en I y avL.
  - C IAM posterior con afectación de la arteria coronaria derecha. Elevación ST en derivaciones v1-v3. Elevación ST en I y avL.
  - D IAM lateral. Elevación ST en I, avL, v5 y v6. Depresión ST en II, III y avF.
- 86 .- Según el PLAN ACTUA. Indique la respuesta CORRECTA.**
- A Hasta que se confirme que hay un SCAEST (Síndrome Coronario Agudo con Elevación del ST) puede el personal administrativo quedarse solo con el paciente.
  - B Los tiempos del proceso se cuentan una vez que se ha diagnosticado que se trata de un SCAEST.
  - C No es prioritario informar al acompañante y/o al paciente de la situación, gravedad y próximos pasos.
  - D En ausencia de contraindicaciones, si se confirma el SCAEST hay que administrar 100mg de AAS.
- 87 .- Un hombre de 62 años con enfermedad coronaria y diabetes de tipo 2, presenta taquicardia y se le prescribe amiodarona. ¿Cuál de los siguientes efectos adversos se asocia más frecuentemente con el uso a largo plazo de esta medicación?. Indique la respuesta CORRECTA:**
- A Priapismo
  - B Acne vulgar
  - C Glaucoma de ángulo-estrecho
  - D Hipertiroidismo
- 88 .- Una mujer de 67 años acude al médico por opresión torácica, dificultad para respirar, y sensación de mareo. Ha experimentado estos síntomas durante las pasadas 2 semanas mientras subía escaleres, pero mejoraba al sentarse. Tuvo un resfriado hace 2 semanas pero aparte de esto, se ha encontrado bien. En la consulta se aprecia algo disnéica, con 21 respiraciones por minuto y presión arterial de 131/85mmHg. En la auscultación cardíaca, un murmullo sistólico tardío se escucha mejor en el tercer espacio intercostal derecho. Los pulmones están claros a la auscultación. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?**
- A Broncoespasmo inducido por virus.
  - B Enfermedad arterial coronaria
  - C Válvula aórtica estenótica
  - D Reflujo gastroesofágico.
- 89 .- Un hombre de 55 años acude al médico por palpitaciones intermitentes que aparecen cuando está estresado, hace ejercicio, o cuando ingiere alcohol. El examen físico muestra un pulso irregular. En el electrocardiograma hay complejos QRS distribuidos irregularmente sin ondas P. Se inicia carvedilol. Comparado con propranolol ¿Cuál de los siguientes efectos adversos es más probable?**
- A Hiperpotasemia.
  - B Hipotensión.
  - C Bradicardia.
  - D Broncoespasmo

- 90 .- Una joven de 24 años acude a su médico con una historia de fatiga progresiva de 3 semanas de evolución. El examen físico muestra unas lesiones subungueales, como pequeñas hemorragias en forma de llama o de astilla. ¿Cuál es el examen físico que más probablemente detectará anomalías?**
- A Auscultación pulmonar.
  - B Auscultación cardíaca.
  - C Palpación del cuello.
  - D Palpación abdominal.
- 91 .- Respecto a las siguientes patologías digestivas. Indique la respuesta INCORRECTA.**
- A Una dispepsia de menos de 1 año de evolución en un paciente de 55 años o mayor debemos descartar un cáncer gástrico.
  - B Una dispepsia junto con anemia perniciosa se debe derivar para estudio.
  - C Los pólipos hiperplásicos de estómago de pequeño tamaño no requieren seguimiento.
  - D Los pacientes con gastrectomía parcial no tienen mayor riesgo de cáncer gástrico a lo largo del tiempo.
- 92 .- Respecto al aumento de bilirrubina, indique la respuesta INCORRECTA.**
- A En el síndrome hemolítico hay un exceso de producción de bilirrubina no conjugada.
  - B Ante una hiperbilirrubinemia conjugada se debe realizar una ecografía abdominal, si no hay colestasis pensaremos en un Síndrome de Dubin-Johnson o en el Síndrome de Rotor.
  - C La Triada de Charcot, uno de cuyos signos es la ictericia, nos permite sospechar una metástasis hepática.
  - D En el Síndrome de Gilbert, de herencia autosómico recesiva, aparece un aumento moderado de bilirrubina no conjugada.
- 93 .-Cuál de los siguientes no es un factor de riesgo de carcinoma escamoso de esófago. Indique la respuesta CORRECTA.**
- A El consumo de bebidas calientes.
  - B El esófago de Barrett.
  - C La tilosis (hiperqueratosis palmo-plantar).
  - D La acalasia.
- 94 .- Respecto a los pólipos colorrectales. Indique la respuesta CORRECTA.**
- A La mayoría de pólipos colorrectales son del tipo histológico hiperplásico.
  - B Los pólipos adenomatosos más frecuentes son de tipo vellosos.
  - C Los pólipos hiperplásicos habitualmente son mayores de 5mm y requieren seguimiento adicional.
  - D En el síndrome de Peutz-Jeghers aparecen pólipos gastrointestinales múltiples de tipo hamartomatoso.
- 95 .- Respecto a los nódulos tiroideos. Indique la respuesta CORRECTA.**
- A La incidencia de carcinoma en bocios multinodulares es baja.
  - B El que un nódulo sea quístico o sólido no confirma o descarta malignidad.
  - C Los nódulos son detectables clínicamente cuando superan 1 centímetro de diámetro.
  - D Todas son correctas.

**96 .- Respecto a la tiroiditis. Indique la respuesta INCORRECTA.**

- A La tiroiditis subaguda de De Quervain es una tiroiditis autoinmune.
- B La tiroiditis de Hashimoto es de etiología autoinmune y tiene una predisposición genética.
- C La tiroiditis de Hashimoto es más frecuente en mujeres (8:1).
- D La enfermedad de Graves-Basedow se caracteriza por la aparición de anticuerpos estimulantes del tiroides.

**97 .- Con respecto al uso de metformina en la diabetes, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A En ausencia de contraindicación o intolerancia, se considera el fármaco de primera elección.
- B Se contraindica su uso con un filtrado glomerular estimado [FGe] de menos de 30 mL/minuto/1,73m<sup>2</sup>.
- C Suele aumentar levemente el peso.
- D Los efectos indeseables gastrointestinales pueden reducirse si se inicia el tratamiento a dosis bajas.

**98 .- Con respecto a las complicaciones agudas que pueden surgir en la diabetes, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A La hipoglucemia es la más frecuente.
- B La cetoacidosis debe sospecharse ante la aparición de fetor cetónico (aliento afrutado).
- C La descompensación hiperosmolar debe sospecharse en un paciente diabético tipo 2 con deterioro rápidamente progresivo del estado general, principalmente con mal control metabólico previo o una enfermedad intercurrente.
- D La cetoacidosis suele acontecer más en la diabetes tipo 2 que en la tipo 1.

**99 .- Sobre la retinopatía diabética, señale la respuesta CORRECTA:**

- A La prevalencia no ha disminuido significativamente pese al aumento del uso intensivo de insulina.
- B El edema macular puede presentarse en cualquier etapa de la retinopatía diabética.
- C La presencia de retinopatía diabética no es un marcador de exceso de morbilidad y riesgo de mortalidad.
- D La retinopatía diabética no empeora durante el embarazo.

**100 .- Andrés es un paciente diabético desde hace más de 15 años y le han diagnosticado una polineuropatía diabética, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A Es más frecuente en pacientes hipertensos o fumadores.
- B La polineuropatía sensitivomotora simétrica proximal es la más frecuente.
- C El tratamiento con insulina puede provocar neuropatía.
- D La neuropatía diabética sintomática establecida generalmente no es reversible.

**101 .- Según la Guía Europea de Cardiología del 2023, señale el objetivo terapéutico de control lipídico de un paciente de 70 años con una enfermedad renal crónica y un filtrado glomerular de 25 ml/min, sin diabetes, ni otros factores de riesgo cardiovascular:**

- A LDL inferior a 116 mg/dl.
- B LDL inferior a 100 mg/dl.
- C LDL inferior a 70 mg/dl y reducción de  $\geq 50\%$  respecto al valor basal.
- D LDL inferior a 55 mg/dl y reducción de  $\geq 50\%$  respecto al valor basal.

- 102 .- Sobre el algoritmo SCORE2 para calcular el riesgo cardiovascular, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A Estima el riesgo a 10 años de un individuo de presentar eventos cardiovasculares mortales y no mortales.
  - B Recoge la cifra de tensión arterial sistólica.
  - C Recoge el colesterol LDL.
  - D Recoge el hábito tabáquico.
- 103 .- Con respecto a la oxigenoterapia, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A La oxigenoterapia a largo plazo sólo debe prescribirse cuando exista evidencia de hipoxemia persistente en un paciente clínicamente estable que, por lo demás, reciba un tratamiento médico óptimo.
  - B Existe una evidencia muy fuerte sobre el beneficio del uso de la terapia de oxígeno suplementario a corto plazo, en pacientes que no están hipoxémicos en reposo pero que desaturan durante el esfuerzo.
  - C En pacientes con desaturación nocturna, suele ser adecuada una evaluación clínica para detectar trastornos respiratorios del sueño y una polisomnografía nocturna.
  - D Los pacientes que continúan fumando o usando cigarrillos electrónicos mientras usan oxígeno, representan un riesgo para sí mismos, sus familias y otros ocupantes de los edificios donde viven.
- 104 .- Al realizar el diagnóstico diferencial en un paciente con disnea en el que dudamos entre una enfermedad pulmonar obstructiva crónica o una insuficiencia cardíaca, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A En el caso de EPOC, la respuesta a broncodilatadores es muy superior.
  - B Ambos suelen dar un patrón obstructivo en la espirometría.
  - C En la insuficiencia cardíaca es más frecuentes la auscultación pulmonar de estertores y crepitantes.
  - D En el caso de EPOC, en la radiografía pulmonar es más frecuente apreciar atrapamiento aéreo o aumento de vasos pulmonares.
- 105 .- Con respecto al tratamiento del paciente asmático, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A Los glucocorticoides inhalados son una causa de ronquera en adultos mayores
  - B Los beta-agonistas pueden reducir la concentración sérica de potasio.
  - C Los glucocorticoides orales de forma crónica puede favorecer la aparición de herpes zóster.
  - D Debe solicitarse una densitometría ósea a los pacientes en tratamiento con glucocorticoides inhalados debido al riesgo de pérdida de masa ósea.
- 106 .- Vicente es un paciente de 71 años, diagnosticado de EPOC desde hace 15 años, tras una complicación de su enfermedad, acaba de ser dado de alta desde el hospital de referencia. En el último año ha presentado 1 exacerbación moderada y presenta un cuestionario mMRC de 2 y un CAT de 8, un hemograma normal con eosinófilos de 350 cell/ $\mu$ l y un alfa1 antitripsina de 183 mg/dl, el tratamiento recomendado según la guía GOLD 2025 sería:**
- A Broncodilatador B-agonista de acción larga + corticoide inhalado.
  - B Broncodilatador beta-agonista de acción larga + broncodilatador antagonista muscarínico de acción larga.
  - C Broncodilatador beta-agonista de acción larga + broncodilatador antagonista muscarínico de acción larga + corticoide inhalado.
  - D Broncodilatador beta-agonista de acción larga + broncodilatador antagonista muscarínico de acción larga + corticoide sistémico.

**107 .- Con respecto a la neumonía adquirida en la comunidad, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A La incidencia general por neumonía neumocócica está disminuyendo.
- B Presenta una baja tasa general de detección del patógeno causante.
- C La escala CURB-75 es un índice que mide el grado de severidad.
- D El alcohol aumenta el riesgo de neumonía.

**108 .- Sobre el cáncer de pulmón, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A El síndrome de Pancoast suele manifestarse con dolor principalmente en el hombro.
- B Las metástasis óseas del cáncer de pulmón son frecuentemente asintomáticas.
- C Las glándulas suprarrenales son un sitio frecuente de metástasis.
- D El sistema de estadificación TNM predice la supervivencia, pero no debe utilizarse por sí solo para determinar el tratamiento.

**109 .- Con respecto a las causas de anemia, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A La talasemia es una causa probable con un volumen corpuscular medio (VCM) bajo (<80 fL).
- B La deficiencia de vitamina B12 es una causa probable con un VCM elevado (>100 fL).
- C Las enfermedades crónicas son una causa probable con un VCM normal (80-100 fL).
- D El hipotiroidismo es una causa probable con un VCM bajo (<80 fL).

**110 .- Con respecto de la talasemia, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A La alfa-talasemia es causada por la producción reducida de cadenas alfa y la acumulación de cadenas beta en exceso.
- B La beta-talasemia menor suele producir un estado de portador asintomático
- C La talasemia puede producir retraso del crecimiento.
- D La beta-talasemia mayor puede requerir transfusiones intrauterinas, si se manifiesta durante el embarazo.

**111 .- Juana tiene 76 años, le acaban de diagnosticar una fibrilación auricular, es hipertensa, bien controlada con valsartan y dislipémica en tratamiento con rosuvastatina, no es diabética; nos planteamos iniciar anticoagulación, señale la respuesta CORRECTA:**

- A No estaría indicado, se plantearía solo antiagregación.
- B Sí, la iniciamos tiene una puntuación CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc de 2.
- C Sí, la iniciamos tiene una puntuación CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc de 3.
- D Sí, la iniciamos tiene una puntuación CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc de 4.

**112 .- Con respecto al uso de terapia antitrombótica, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A La anticoagulación a largo plazo se asocia a un mayor riesgo de hemorragia.
- B En la fibrilación auricular se recomienda iniciar tratamiento anticoagulante en la mujeres con una puntuación CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc 1.
- C Un antagonista de la vitamina K es el anticoagulante a largo plazo recomendado para válvulas mecánicas.
- D El riesgo de tromboembolia y trombosis varía según el tipo específico de válvula implantada y según la posición de la válvula.

**113 .- Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la artrosis es INCORRECTA:**

- A La radiografía convencional permite medir el estrechamiento del espacio articular.
- B La artrosis radiográfica es un hallazgo asintomático común en personas mayores.
- C La inyección intraarticular de glucocorticoides tiene una larga duración del efecto antiálgico (varios meses), pero puede tener efectos nocivos sobre el cartílago hialino.
- D La genética puede influir en la experiencia del dolor.

**114 .- La artritis reumatoide se caracteriza por todo lo siguiente, EXCEPTO:**

- A Dolor e inflamación articular que afecta predominantemente las articulaciones pequeñas de las manos y los pies.
- B La medición de anticuerpos antipéptido citrulinado no es útil en el diagnóstico diferencial de la poliartritis temprana, debido a su poca especificidad.
- C Las radiografías simples suelen ser normales en las primeras etapas de la enfermedad.
- D Puede presentar pérdida de peso involuntaria y astenia.

**115 .- Una mujer de 78 años acude a nuestra consulta presentando una fractura vertebral en T10, T12 y L1 y queremos prescribirle como tratamiento un fármaco osteoformador, señale cual de los siguientes es:**

- A Denosumab.
- B Alendronato.
- C Romosozumab.
- D Zoledronato.

**116 .- En cuál de las siguientes situaciones clínicas NO se presenta un nivel de riesgo de fractura muy alto según la guía de la SEIOMM del 2022:**

- A Mujer con una fractura cadera y t-score de -2.5 en cadera en la densitometría ósea.
- B Mujer con una fractura vertebral y t-score de -3 en columna en la densitometría ósea.
- C Mujer con antecedente de t-score de -3 y dos fracturas vertebrales.
- D Mujer sin antecedente de fracturas óseas y con t-score de <-3,5 en cadera en la densitometría ósea.

**117 .- Acude a nuestra consulta Raimundo que ha sido diagnosticado de litiasis en el riñón izquierdo, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A En la mayoría de los casos la nefrolitiasis aparece en individuos sanos.
- B Una dieta rica en proteínas, hidratos de carbono refinados y sodio tiene un papel patogénico evidente en la formación de cálculos de oxalato cálcico.
- C Los cálculos de oxalato cálcico son los más frecuentes en los varones y los de ácido úrico en las mujeres.
- D Los cálculos de estruvita se forman en presencia de bacterias que poseen ureasa.

**118 .- Con respecto a la patología de la próstata, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A En una sospecha de prostatitis, el masaje prostático está contraindicado por la posibilidad de precipitar una bacteriemia.
- B La prostatitis crónica se diagnostica fácil debido al dolor importante que produce el tacto rectal.
- C El tratamiento antibiótico en la prostatitis se inicia de manera empírica, a la espera del resultado del cultivo.
- D Las bacterias gramnegativas son las más comunes en la prostatitis aguda.

**119 .- La enfermedad renal crónica se caracteriza por todo lo siguiente, EXCEPTO**

- A Se define por la presencia de daño renal o disminución de la función renal durante tres meses o más, independientemente de la causa.
- B Puede provocar hipocalcemia y elevación de la hormona paratiroidea (PTH).
- C En la práctica clínica, la albuminuria es el marcador de daño renal evaluado con mayor frecuencia.
- D Según las directrices KDOQI y KDIGO, el valor umbral para considerar un índice albúmina/creatinina en orina anormalmente elevado es 50 mg/g o superior.

**120 .- Señale lo FALSO con respecto al síndrome nefrótico:**

- A Se define por la presencia de proteinuria alta (excreción proteica >3,5 g/24 horas en adultos).
- B Presenta hiperalbuminemia y edema periférico.
- C Puede presentar hiperlipidemia y enfermedad trombótica.
- D La administración de un inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (ECA) o un antagonista del receptor de angiotensina II (ARA II) puede ser útil para reducir la proteinuria.

**121 .- Con respecto al uso del PSA en el diagnóstico del cáncer de próstata, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A No existe un umbral único para definir un valor de PSA anormal.
- B Un traumatismo perineal puede elevar el PSA.
- C Un PSA libre>25% es muy probable que se deba a hiperplasia prostática benigna.
- D Debe combinarse con el tacto rectal ya que este permite tocar todas las partes de la próstata y descartar zonas duras o empastadas.

**122 .- Señale la respuesta INCORRECTA, con respecto al cáncer de vejiga:**

- A El cáncer de vejiga es la neoplasia maligna más común que afecta el sistema urinario.
- B El carcinoma urotelial es el tipo más frecuente.
- C El síntoma de presentación más común es la hematuria macroscópica, intermitente y dolorosa.
- D La hematuria terminal, con aparición de sangre hacia el final de la micción, generalmente se origina en el cuello de la vejiga o en la uretra prostática.

**123 .- Señale lo FALSO respecto a las epistaxis:**

- A La gran mayoría de las epistaxis proceden del tercio anterior del tabique nasal, en el área de Little.
- B La sequedad ambiental puede favorecer la aparición de una epistaxis.
- C Las epistaxis procedentes de la arteria etmoidal anterior se caracterizan por ser más copiosas.
- D Las de la parte posterior de las fosas nasales son fáciles de localizar el punto de sangrado, pero difícil efectuar un taponamiento eficaz.

**124 .- En relación con las hipoacusias de transmisión, es FALSO:**

- A Una otitis secretora unilateral del adulto puede ser la forma de presentación clínica de una neoformación de cavum.
- B El colesteatoma suele presentarse clínicamente en forma de otorrea intermitente y fétida, que se acentúa con los procesos catarrales de las vías aéreas superiores.
- C Las perforaciones timpánicas centrales tienen más riesgo de desarrollar un colesteatoma que las marginales.
- D Las limpiezas periódicas preventivas y la utilización de bastoncillos de algodón favorecen la aparición de otitis externas.

- 125 .- Lucia de 67 años, acude a consulta por presentar en el ojo izquierdo un enrojecimiento ocular de tipo ciliar, dolor, fotofobia, lagrimeo, disminución de la agudeza visual y miosis, el diagnóstico más probable será:**
- A Glaucoma.
  - B Conjuntivitis.
  - C Uveítis anterior.
  - D Queratitis.
- 126 .- Con respecto a las conjuntivitis, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A La de origen bacteriano frecuentemente presenta hiperemia intensa y papilas en la conjuntiva tarsal inferior.
  - B La de origen vírico frecuentemente presenta folículos y quemosis conjuntival.
  - C La de origen alérgico frecuentemente presenta folículos o papilas en conjuntiva tarsal superior y edema.
  - D La de origen bacteriano frecuentemente presenta un inicio bilateral, quemosis y una adenopatía preauricular.
- 127 .- Con respecto a la infección por VIH, es INCORRECTO:**
- A La infección temprana por VIH se asocia a un alto riesgo de transmisión viral.
  - B El inicio de la terapia antiretroviral poco después de la infección inicial por VIH se asocia con una mayor probabilidad de recuperación inmunitaria hasta alcanzar niveles normales o casi normales de células CD4.
  - C La ulceración mucocutánea dolorosa es una de las manifestaciones más distintivas de la infección aguda por VIH.
  - D La odinofagia no es una manifestación frecuente de la infección aguda por VIH.
- 128 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA con respecto a la gripe?:**
- A El periodo de incubación típico es de uno a cuatro días.
  - B Los síntomas gastrointestinales como vómitos y diarrea son más frecuentes en los niños que en los adultos.
  - C La infección por influenza se ha asociado con complicaciones cardíacas como el infarto de miocardio.
  - D La vacuna contra la influenza puede administrarse conjuntamente con la vacuna contra el COVID-19, pero no con la vacuna contra el neumococo.
- 129 .- Mateo acude a consulta con clínica de tos de varias semanas de evolución, refiere haber estado durante bastante tiempo en contacto cercano con una persona de la oficina en la que trabaja, diagnosticada recientemente de tuberculosis, le hemos realizado una prueba cutánea de tuberculina, señale la respuesta CORRECTA:**
- A La prueba de tuberculina puede administrarse de forma intradérmica o intramuscular.
  - B Se considera positiva una Induración  $\geq 5$  mm ya que ha tenido un contacto cercano reciente con una persona con enfermedad de tuberculosis conocida.
  - C Se considera positiva una Induración  $\geq 10$  mm ya que ha tenido un contacto cercano y se considera de alto riesgo.
  - D Las vacunaciones con virus vivos no pueden causar una disminución de la respuesta a la prueba.

**130 .- Ante un caso de anafilaxia, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A El primer y más importante tratamiento en la anafilaxia, es la epinefrina.
- B Si la vía aérea superior no presenta edema, colocar al paciente en posición reclinada, si lo tolera, y elevar las extremidades inferiores.
- C Los pacientes que toman betabloqueantes podrían no responder a la epinefrina, por lo que se les puede administrar glucagón.
- D La mayoría de los pacientes precisan administrar una segunda dosis de epinefrina intramuscular.

**131 .- Javier ha sido diagnosticado de enfermedad celíaca recientemente, ¿qué alimento de los siguientes podemos introducirle en su dieta?**

- A Espelta.
- B Maíz.
- C Trigo.
- D Cebada.

**132 .- Hemos observado unas lesiones cutáneas que se caracterizan por la presencia de pápulas pigmentadas que a la palpación muestran una consistencia firme y cuyo sustrato histopatológico consiste en una proliferación dérmica de fibroblastos. A la exploración presenta el signo del hoyuelo, el diagnóstico más probable es:**

- A Queratosis seborreica.
- B Dermatofibroma.
- C Nevus dérmico.
- D Nevus congénito.

**133 .- La regla de los tres puntos de Soyer en la dermatoscopia, incluye la valoración de todo lo siguiente, EXCEPTO:**

- A Existencia de retículo pigmentado atípico.
- B Existencia de asimetría de color y estructura.
- C Existencia de patrón vascular atípico.
- D Presencia de velo azul blanquecino.

**134 .- ¿Qué bacteria está asociada a menudo con alimentos enlatados mal procesados?**

- A Listeria monocytogenes.
- B Staphylococcus aureus.
- C Clostridium botulinum.
- D Campylobacter jejuni.

**135 .- ¿Cuál es una forma de intoxicación alimentaria causada por toxinas en lugar de bacterias vivas?**

- A Infección por E. coli.
- B Intoxicación por Staphylococcus aureus.
- C Salmonelosis.
- D Campilobacteriosis.

- 136 .- En un procedimiento de cirugía menor en el centro de salud, señale cuál de las siguientes afirmaciones NO es una complicación local del uso de anestésicos:**
- A Equimosis.
  - B Infección local.
  - C Lesión nerviosa.
  - D Síncope vaso-vagal.
- 137 .- Señale la afirmación FALSA con respecto a las suturas a realizar en un procedimiento de cirugía menor:**
- A La sutura intradérmica está indicada en heridas sometidas a tensión alta.
  - B La sutura continua está contraindicada en heridas sucias.
  - C El punto colchonero vertical es útil en zonas de piel laxa como el dorso de la mano.
  - D La sutura intradérmica facilita un buen resultado estético.
- 138 .- En un adulto con quemaduras en la cara anterior del tronco y ambos brazos, ¿cuál sería el porcentaje estimado de superficie corporal quemada según la regla de los nueves?**
- A 18%.
  - B 27%.
  - C 36%.
  - D 54%.
- 139 .- Con respecto a la clasificación según la profundidad de la quemaduras, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A Las quemaduras superficiales afectan únicamente la capa epidérmica de la piel, no forman ampollas, pero son dolorosas.
  - B Las de espesor parcial superficial se caracterizan por formar ampollas en un plazo de 24 horas entre la epidermis y la dermis, ser dolorosas y palidecer con la presión.
  - C Las de espesor parcial profundas son dolorosas solo a la presión, casi siempre forman ampollas, tienen una coloración moteada variable y el blanqueamiento con la presión puede ser lento.
  - D Las quemaduras de espesor total suelen ser anestésicas o hipoestésicas, no palidecen con la presión y forman vesículas o ampollas.
- 140 .- ¿Cuál de los siguientes signos puede indicar herniación cerebral en un traumatismo craneo-encefálico grave?**
- A Miosis bilateral.
  - B Respuesta pupilar lenta.
  - C Pupila dilatada y fija unilateral.
  - D Taquicardia leve.
- 141 .- ¿Qué patología musculoesquelética es más frecuente como causa de incapacidad laboral transitoria (IT) en trabajadores manuales?**
- A Artrosis de rodilla.
  - B Cervicalgia.
  - C Lumbalgia mecánica.
  - D Fascitis plantar.

- 142 .- Acude a nuestra consulta una paciente diagnosticada de fibromialgia, con respecto al dolor que se produce en esta patología, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A Se considera un dolor clasificado como de sensibilización central.
  - B Los glucocorticoides no deben utilizarse a menos que exista evidencia de dolor periférico.
  - C A menudo puede presentar las tres categorías de dolor: nociceptivo, neuropático y nociplásico.
  - D Los AINES son útiles para tratar el dolor en los casos que no presentan alteraciones significativas del estado de ánimo, ni del sueño.
- 143 .- ¿Qué tipo de dolor se caracteriza por una alteración en el procesamiento del dolor en el sistema nervioso central, sin evidencia de daño tisular o lesión nerviosa?**
- A Dolor nociceptivo.
  - B Dolor neuropático.
  - C Dolor nociplásico.
  - D Dolor psicógeno.
- 144 .- Señale la afirmación FALSA con respecto al Programa de Salud de la Infancia y Adolescencia de Cantabria (PSIAC):**
- A La población diana del Programa es la incluida en los grupos de edad de 0 a 14 años.
  - B Recomienda la primera visita del recién nacido en el Centro de Salud antes de las 48-72 horas tras el alta hospitalaria.
  - C Recomienda en la visita al mes de edad del recién nacido administrar 200 microg/día de yodo a la madre lactante.
  - D Recomienda en la visita al mes de edad del recién nacido continuar la profilaxis con vitamina D en el niño (400 UI/día).
- 145 .- El programa de Salud de la Infancia y Adolescencia de Cantabria (PSIAC) NO considera población con alto riesgo de deficiencia de vitamina D:**
- A Lactantes mayores y niños con piel oscura.
  - B Lactantes mayores y niños con enfermedad celíaca.
  - C Neonatos y lactantes de madres fumadoras.
  - D Recién nacido pretérmino y recién nacido de bajo peso para la edad gestacional.
- 146 .- Varón de 6 años presenta clínica de inicio brusco de fiebre, odinofagia, vómitos y malestar general, con aparición a las 24 horas de un exantema eritematoso en el tronco con progresión descendente, respetando la zona peribucal y predominio en los pliegues, y lengua aframbuesada. El diagnóstico más probable es:**
- A Erisipela.
  - B Escarlatina.
  - C Eritema infeccioso.
  - D Sarampión.

**147 .- Con respecto a la fiebre de origen desconocido (FOD) en el niño, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A La secreción nasal puede sugerir rinosinusitis.
- B Las infecciones son las causas más comunes en niños.
- C La fiebre de origen desconocido también se denomina fiebre sin foco.
- D Se define como FOD, una fiebre de  $> 38.3$  °C al menos una vez al día, durante  $\geq 8$  días, sin diagnóstico claro tras una evaluación inicial clínica que incluye una historia clínica detallada, una exploración física exhaustiva y una evaluación de laboratorio

**148 .- ¿Cuál es un signo de intoxicación por opioides en niños?**

- A Midriasis.
- B Hipertensión.
- C Bradipnea y miosis.
- D Hiperactividad motora.

**149 .- ¿Cuál es la relación compresiones/ventilaciones en RCP pediátrica con dos reanimadores?**

- A 30 a 2.
- B 15 a 2.
- C 5 a 1.
- D 3 a 1.

**150 .- ¿Cuál es el signo más común de una obstrucción grave de la vía aérea por cuerpo extraño, en un niño?**

- A Tos leve.
- B Llanto fuerte.
- C Incapacidad para hablar o toser.
- D Voz ronca.

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

**151 .- De acuerdo con el artículo 4 del Decreto 215/2019, de 14 de noviembre, de Estructura Básica del Servicio Cántabro de Salud, es una función de la Subdirección de Gestión Económica e Infraestructuras:**

- A La gestión del inventario del Organismo
- B La elaboración de propuestas de conciertos de asistencia sanitaria
- C La elaboración y tramitación de las propuestas de modificaciones de créditos del presupuesto
- D La gestión y control del patrimonio propio o adscrito

**152 .- Respecto a la entrevista clínica, indique la respuesta CORRECTA:**

- A "El experto en comunicación no-verbal es capaz de dominar sutilmente a sus congéneres, por ejemplo mediante mensajes subliminales"
- B "La comunicación no-verbal casi siempre es emitida para ser comprendida por nuestro interlocutor".
- C "En los primeros segundos de una entrevista, paciente y entrevistador se forman una imagen mutua, que es lógica y racional".
- D "La imagen que nos formamos de cualquier persona se obtiene fundamentalmente a partir de sus rasgos corporales y del paralenguaje".

- 153 .- Si un paciente tiene un nivel de colesterol de 254mg/dL y la media poblacional es de 222mg/dL con una desviación estándar de 16. ¿Cuál es el Z-score?. Indique la respuesta CORRECTA.**
- A 16mg/dL
  - B 32mg/dL
  - C (+1.0)
  - D (+2.0)
- 154 .- Respecto al Protocolo del cribado de cáncer colorrectal en Cantabria, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A El 90% de los cánceres colorrectales se origina en una adenoma, tras 10-15 años de evolución.
  - B El cribado de cáncer colorrectal en Cantabria se realiza mediante el test de sangre oculta en heces, cada 2 años, a la población de entre 51-69 años.
  - C El cribado se inició en 2008 con un test cualitativo bianual, a población de 55-69 años.
  - D El consentimiento informado, previo a realización de colonoscopia, se entregará en la consulta del Médico de Familia.
- 155 .- Son motivos de exclusión definitiva para el cribado de cáncer colorrectal todos, EXCEPTO:**
- A Patología colorrectal en seguimiento por digestivo.
  - B EPOC grave.
  - C Neoplasia maligna avanzada.
  - D Insuficiencia cardíaca congestiva descompensada.
- 156 .- De acuerdo con el Programa de detección del cáncer de cérvix de Cantabria, señale la respuesta CORRECTA:**
- A El cribado no debe comenzar antes de los 25 años, siempre y cuando se hayan iniciado relaciones sexuales.
  - B El cribado del cáncer de cérvix debe finalizar a la edad de 69 años.
  - C El cribado no debe prolongarse más allá de los 69 años, salvo que la mujer refiera cambio de pareja.
  - D El cáncer de cérvix es excepcional en mujeres menores de 25 años.
- 157 .- Señale la asociación CORRECTA entre tipo de reacción adversa y ejemplo:**
- A Reacciones tipo A- Anafilaxia con penicilina.
  - B Reacciones tipo B- Talidomida.
  - C Reacciones tipo C- Nefropatía por analgésicos.
  - D Reacciones tipo D- Hipoglucemia con insulina.
- 158 .- Respecto a la colestasis, indique la respuesta INCORRECTA.**
- A La fosfatasa alcalina no permite diferenciar si la colestasis es intrahepática o extrahepática.
  - B En una colestasis crónica se debe sospechar Cirrosis Biliar Primaria, sobre todo en mujeres.
  - C La colangitis esclerosante primaria se asocia a enfermedad inflamatoria intestinal, es más frecuente en hombres y origina una colestasis crónica.
  - D En la colestasis disociada vemos niveles elevados de bilirrubina con niveles prácticamente normales de fosfatasa alcalina.

- 159 .- De las siguientes alteraciones de las Pruebas de Función Hepática. Indique la respuesta INCORRECTA.**
- A Una ratio GOT(AST)/GPT(ALT) igual o mayor de 2 es sugestiva de enfermedad hepática alcohólica.
  - B Una ratio GOT(AST)/GPT(ALT) igual o mayor de 2 puede encontrarse en pacientes con esteatohepatitis.
  - C Los valores de GOT(AST) y GPT(ALT) elevados menos de 8 veces el límite superior de la normalidad son indicativos más de daño hepatocelular que de enfermedad colestásica.
  - D Las alteraciones de la GOT(AST) y de la GPT(ALT) en la infección crónica por el Virus de la Hepatitis C (VPC) son muy variables, aunque típicamente son normales o menos de 2 veces el límite superior de lo normal.
- 160 .- En la radiografía de un paciente diagnosticado de artrosis apreciamos, osteofitos moderados, estrechamiento definido del espacio articular, algo de esclerosis y posible deformidad del extremo óseo, según la clasificación de Kellgren y Lawrence, se trata de un:**
- A Grado 1.
  - B Grado 2.
  - C Grado 3.
  - D Grado 4.